



Čestné prohlášení o zdravotním stavu

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do základní školy, jejíž činnost probíhá celoročně i venku v režimu školy v přírodě.

2. Alergie či zdravotní omezení a s tím související indikace léčiv:

Podpisem беру на vědomí, že mi bylo doporučeno uzavřít úrazovou pojistku a pojistku odpovědnosti pro dítě. V případě poranění nebo úrazu, které nebyly způsobené nedbalostí či porušením bezpečnostních předpisů organizace ze strany zaměstnance či pečující osoby nebudu požadovat finanční náhradu v podobě tzv. bolestného.

V Olomouci dne:

.....

Jméno a příjmení lékaře či zákonného zástupce

razítko a podpis



Čestné prohlášení o zdravotním stavu

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

3. Dítě je zdravé, může být přijato do základní školy, jejíž činnost probíhá celoročně i venku v režimu školy v přírodě.

4. Alergie či zdravotní omezení a s tím související indikace léčiv:

V Olomouci dne:

.....

Jméno a příjmení, razítko a podpis lékaře či zákonného zástupce